

DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

FECHA DECLARACIÓN		PAÍS		CIUDAD	
--------------------------	--	-------------	--	---------------	--

I. DATOS DEL DECLARANTE		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
RUT/DNI/Pasaporte	Fecha Nacimiento	Nacionalidad
Profesión u Oficio	Domicilio	
Gerencia	Cargo Actual	

1. Sin Conflicto de Interés.

Declaro tener conocimiento de las situaciones que se consideran como Conflicto de Interés, de acuerdo a la Política y normativa que las regula y de la necesidad de informar a la administración superior cualquier situación que pueda ser fuente de un potencial conflicto de interés, razón por la cual declaro:

A mi mejor saber y entender, declaro no poseer situaciones que informar como potenciales Conflictos de Interés:

Firma del trabajador:

Fecha:

2. Con Conflictos de Interés.

A) Relaciones de parentesco: Hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad (abuelos, padres, hermanos, hijos, nietos, suegros y cuñados). También se extiende al o la cónyuge o pareja.					
I. Con otro miembro del Coordinador Eléctrico Nacional:					
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
RUT/DNI/Pasaporte	Relación Parentesco	Gerencia		Cargo Actual	
II. Indique si tiene parientes que trabajen como o para algún Coordinado, Proveedores, Contratistas y/o Clientes del Coordinador Eléctrico Nacional:					
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
RUT/DNI/Pasaporte	Relación de Parentesco		Cargo actual del Pariente		
Seleccionar tipo Tercero (marque con una X sólo una)					
Proveedor	<input type="checkbox"/>	Contratista	<input type="checkbox"/>	Coordinado	<input type="checkbox"/>
				Cliente	<input type="checkbox"/>
Calidad Jurídica					
Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Nombre de la Sociedad			
Persona Natural	<input type="checkbox"/>	Rut o N° Fiscal			
B) Participa o ha participado, en la propiedad o gestión de una empresa o sociedad que se relacione con el Coordinador Eléctrico Nacional, en forma directa o indirecta, en calidad de Coordinados, Proveedores, Contratistas y/o Clientes, en los últimos 12 meses.					
Declarar tipo de participación (marque con una X sólo una)					
Participación propietaria	<input type="checkbox"/>	Participación por gestión		<input type="checkbox"/>	Otras causas
Indique porcentaje de participación en el capital			<input type="checkbox"/>	Indique antigüedad de participación en meses	
			<input type="checkbox"/>		
Tipo de relación			Seleccionar tipo de tercero		
Directa			<input type="checkbox"/>	Proveedor	<input type="checkbox"/>
Indirecta			<input type="checkbox"/>	Contratista	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	Coordinado	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	Cliente	<input type="checkbox"/>
Calidad Jurídica (Persona Natural o Jurídica)					
Nombre			Domicilio		
RUT o N° Fiscal			Actividad		

C) Descripción del Conflicto de Interés: Conforme a la Política de Conflictos de Interés, usted debe describir los detalles de la situación y nombres de las personas involucradas.

Fecha recepción Jefatura/Gerencia	Fecha recepción Gerencia de Gestión de Personas	Fecha recepción Unidad de Auditoría y Cumplimiento Normativo

D) Medidas adoptadas para la Gestión del Conflicto de Interés Declarado: deben ser completadas por la Jefatura/Gerencia respectiva.

<p>Medidas adoptadas para la Gestión del Conflicto de Interés Declarado: deben ser completadas por la Jefatura/Gerencia respectiva.</p>

E) Declaración.

1. Declaro que la información contenida en este documento es expresión fiel de la verdad.
2. Declaro estar en conocimiento de la obligación de actualizar esta declaración cada vez que ocurra algún hecho relevante que modifique su contenido.
3. La presente declaración se extiende y otorga en dos ejemplares, quedando una en poder del Coordinador Eléctrico Nacional y la otra en poder del declarante.

Firma Declarante

Nombre y Firma Jefatura